Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon:
Fax:
DI#: CZ64583562

Faktura#ní adresa:
Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Dodací adresa:
Fakultní nemocnice v Motole - SZM
Komunika#ní uzel - 2D

V Úvalu 84
150 06 Praha 5

#íslo objednávky: 2719245
Datum obejdnávky: 17.08.2017
Objednal:
#íslo zákazníka: 1030717
DI#: CZ00064203

Na#e refern#ní #íslo: 6149036810 KE **Kontaktní osoba:**

Po#et	Mj.	Polo#ka	Název polo#ky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
2	EA	00821329600203 1000093002	INTRO 1000093002 OPTISEAL GLBL 7FR 13CM #ar#e: W3596189 (DMT 16.11.2018)			
1	EA	00643169633889 5076-58	LEAD 5076-58 OUS MRI EIFU RCMCRD #ar#e: PJN789557G (DMT 06.07.2019)			
1	EA	00643169633810 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI EIFU RCMCRD #ar#e: PJN6946595 (DMT 23.06.2019)			
1	EA	00643169708594 ADDR01	IPG ADDR01 ADAPTA DR IS-1 OUS NS #ar#e: NWB088602G (DMT 28.08.2018)			

Faktura je vystavená na základ# uzav#ené smlouvy, která dále specifikuje v#eobecné podmínky v#etn# cenového ujednání.

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)

Celkem k úhrad#: 61.775,21 (CZK)